



FONDO DE EMPLEADOS DE ACH COLOMBIA  
NIT. 900.523.675 - 0

FORMATO ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| CIUDAD | FECHA |     |     |
|--------|-------|-----|-----|
|        | DÍA   | MES | AÑO |
|        |       |     |     |

| INFORMACIÓN PERSONAL                                         |         |                             |                 |
|--------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------|-----------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS                                          |         | DOCUMENTO DE IDENTIDAD      |                 |
| CIUDAD Y DIRECCIÓN DE DOMICILIO / DEPARTAMENTO Y/O MUNICIPIO |         | ESTADO CIVIL                | NÚMERO DE HIJOS |
| TELÉFONO DE CONTACTO                                         | CELULAR | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL |                 |

| INFORMACIÓN FINANCIERA                                       |                                                         |                                                         |                  |
|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------|
| INGRESOS MENSUALES DERIVADOS DE SU ACTIVIDAD PRINCIPAL<br>\$ |                                                         | ¿REALIZA OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA?              | ¿CUALES?         |
| OTROS INGRESOS<br>\$                                         |                                                         | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |                  |
| ¿ADMINISTRA RECURSOS PÚBLICOS?                               | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | ¿POSEE CUENTAS EN MONEDA EXTRANJERA?                    | NÚMERO DE CUENTA |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA                                          | TOTAL ACTIVOS: \$                                       | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | BANCO            |
|                                                              | TOTAL PASIVOS: \$                                       |                                                         | CIUDAD           |
|                                                              |                                                         |                                                         | PAÍS             |

| INFORMACIÓN DE BENEFICIARIOS                                                                                                                                            |                        |                   |                  |            |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------|------------------|------------|-------------|
| Relacione aquí los datos correspondientes a familiares o personas que se nombran como beneficiario de los programas sociales y de solidaridad establecidos por el FONDO |                        |                   |                  |            |             |
| TIPO D.I                                                                                                                                                                | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | NOMBRE Y APELLIDO | FECHA NACIMIENTO | PARENTESCO | BENEFICIO % |
|                                                                                                                                                                         |                        |                   |                  |            |             |
|                                                                                                                                                                         |                        |                   |                  |            |             |
|                                                                                                                                                                         |                        |                   |                  |            |             |
|                                                                                                                                                                         |                        |                   |                  |            |             |
|                                                                                                                                                                         |                        |                   |                  |            |             |

| AUTORIZACIÓN, CONDICIONES Y COMPROMISOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <p>Al realizar la actualización de datos RECONOZCO que el fondo adquiere la facultad de administrar mis datos personales, incluyendo la recolección, almacenamiento, v uso, circulación y supresión de la información y datos personales; ENTIENDO que la administración de mis datos personales se hará para que se puedan ofrecer y suministrar información sobre los productos y servicios prestados por el fondo y para que sea pueda reportar y actualizar la información de mis obligaciones ante las centrales de riesgo e información comercial y/o financiera registrada la mora o el incumplimiento en las obligaciones crediticias con la entidad, expresamente renuncio a la notificación previa que se establece como condición necesaria para el reporte negativo ante las entidades de información comercial y/o financiera; de igual forma, ENTIENDO que los datos serán usados para garantizar el cumplimiento de las obligaciones relacionadas con la administración de los riesgos de lavado de activos (LA) y financiación del terrorismo (FT). De conformidad con lo establecido en el artículo 15 de la constitución Política, el Fondo garantizará que en cualquier momento puedan conocer, actualizar y rectificar los datos personales que le he suministrado a la misma entidad.</p> |                               |
| <div></div> <div>FIRMA DEL ASOCIADO</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <div></div> <div>HUELLA</div> |